

ボッチャセット貸出申請書 兼 借用書

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市東成区社会福祉協議会 様

私は、別紙「ボッチャセット貸出条件確認書」に同意し、次の理由により

ボッチャセットNo. _____ を借用します。

団体及び代表者名 (個人の場合は氏名)		
住 所 及び 連 絡 先	住 所	〒
	電 話 (連絡先)	
貸出期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで	
利用場所		
利用目的	<input type="checkbox"/> 講座・講習 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> イベント <input type="checkbox"/> 行事 <input type="checkbox"/> その他 目的 ()	
別紙の「ボッチャセット貸出条件確認書」の各事項を守り、以上の内容で申し込みます。		
令和 年 月 日 利用申込者氏名		

受付担当者 ()

返却日 年 月 日 () 受付担当者 :